Znak sprawy: SR.271.17.2022

Załącznik nr 4 do SWZ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_r.

**WYKAZ OSÓB, KTÓRYMI WYKONAWCA DYSPONUJE**

**Spełniających wymagania określone w pkt 5.2.4b) SWZ**

Nazwa Wykonawcy ………………………………………………………………………

Adres Wykonawcy…………………………………………………………………………..

Tel…………………………. Faks…………………………….. e-mail…………………..

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwisko  i imię** | **Funkcja w realizacji zamówienia** | **Zakres i okres doświadczenia** | **Opis posiadanych kwalifikacji zawodowych, wykształcenia, doświadczenia, informacje o wydaniu**  **uprawnień** | **Informacja o podstawie do dysponowania**  **wskazanymi osobami – rodzaj umowy** |
| 1 |  |  |  | Kwalifikacje potwierdzone certyfikatem lub zaświadczeniem:  - dokument nr  - wydany przez  - data wydania  - data ważności |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

**Uwaga:**

W celu dopełnienia formalności Wykonawca przed podpisaniem umowy przedłoży certyfikaty, licencje, zaświadczenia, świadectwa kwalifikacji lub uprawnienia osób wskazanych w niniejszym załączniku w zakresie wynikającym z warunków udziału w postępowaniu.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_r.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(podpis)*